



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2024

N. 788

Data 03/05/2024

**OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA CHINESPORT S.P.A., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36 DEL 31/03/2023, DELLA FORNITURA DI UN ROBOT RIABILITATORE "LUNA EMG" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DEL P.O. DI POPOLI.**

## IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA CHINESPORT S.P.A., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36 DEL 31/03/2023, DELLA FORNITURA DI UN ROBOT RIABILITATORE "LUNA EMG" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DEL P.O. DI POPOLI.

**PRESO ATTO** della relazione del Dirigente proponente che qui si riporta integralmente:

**PREMESSO** che, con Deliberazione del Direttore Generale n. 1419 del 10/11/2020, è stato approvato il regolamento aziendale per l'acquisto di prodotti infungibili ed esclusivi ex art. 57, comma 2 lettera b) del D.lgs. 163/2006;

**PRESO ATTO** che:

- in data 16/11/2023, il Direttore della U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa del P.O. di Popoli, Dr. Carlo D'Aurizio, ha redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione una richiesta di approvvigionamento per un robot riabilitatore utilizzato per la rieducazione neuromotoria dell'arto superiore ed inferiore del paziente neurologico ed ortopedico;
- la denominazione commerciale di tale apparecchiatura è "LUNA EMG";

**DATO ATTO** che:

- in data 30/01/2024, la suddetta richiesta è stata valutata dai membri della "Commissione Infungibili Beni Durevoli e Materiale Dedicato" la quale si esprime con parere favorevole all'acquisto;
- in data 16/02/2024, il verbale della suddetta Commissione d'Infungibilità è stato trasmesso presso la U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi al fine di procedere con i successivi adempimenti amministrativi;
- è stata avviata un'indagine di mercato, pubblicata sul sito Aziendale [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it), sezione Gare e Appalti di Beni e Servizi, e descritta rispettivamente nel bando esplorativo n° 07 del 14/03/2024, che si allega al presente atto;
- entro il termine di scadenza del su indicato bando, non è pervenuta nessuna candidatura da parte di operatori economici per prodotti aventi caratteristiche tecniche equivalenti a quelle descritte;

**VERIFICATO** pertanto, di poter avviare la procedura negoziata di acquisto, essendo state accertate le condizioni di infungibilità per l'apparecchiatura sanitaria oggetto del richiamato bando esplorativo;

**PRESO ATTO** che la società Chinesport S.p.a.:

- è l'unica importatrice nonché distributore esclusivo su tutto il territorio nazionale del sistema medicale di che trattasi;
- ha presentato, tramite la Piattaforma di e-Procurement regionale "Gestione Integrata Acquisti Dematerializzati della Regione Abruzzo (G.I.A.D.A.)", l'offerta economica prot. n. 24/2756\_A del 12/04/2024, allegata al presente atto;
- ha dichiarato che i prezzi proposti sono in linea rispetto a quanto applicato ad altre ASL sul territorio nazionale;

**ACQUISITO** il parere tecnico favorevole in merito espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n. 241 e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza;

**DATO ATTO** dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento:

1. Dirigente proponente nella sua qualità di Direttore F.F. della U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi;  
nonché la registrazione al centro di costo
2. Dirigente della U.O.C. Controllo di Gestione;  
e al conto economico dell'esercizio di competenza
3. Dirigente della U.O.C. Bilancio e Gestione Economico – Finanziaria;

**ACQUISITI**, per quanto di competenza, i pareri favorevoli espressi in merito dal Direttore Amministrativo d'Azienda e dal Direttore Sanitario d'Azienda;

### **DELIBERA**

Per tutto quanto sopra indicato e che qui si intende richiamato:

1. **DI AFFIDARE** alla Ditta Chinesport S.p.a., ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, comma 2, lettera b), punto 2) del D.lgs. n. 36 del 31/03/2023, la fornitura di un robot riabilitatore "LUNA EMG" per un valore complessivo pari ad € 63.600,00 oltre iva (22%), alle condizioni descritte nell'offerta economica allegata al presente atto, per le esigenze della U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa del P.O. di Popoli;
2. **DI NOMINARE** quale Responsabile Unico del Progetto (RUP) della presente procedura il Direttore F.F. della U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi, Dott.ssa Federica Faccia;
3. **DI DISPORRE** che il presente provvedimento venga integralmente pubblicato nell'Albo Pretorio Aziendale e nella sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.;
4. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 del regolamento interno approvato con Deliberazione n. 705 del 28/06/2012, è immediatamente esecutivo;



**COMMISSIONE INFUNGIBILI BENI DUREVOLI E MATERIALE DEDICATO**

**VERBALE DEL GIORNO 30 gennaio 2024**

In data odierna alle ore 11:30 presso i locali della Direzione Sanitaria dell'Azienda ASL di Pescara in Via Paolini n.45, si sono riuniti il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Rossano Di Luzio, il Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica l'Ing. Vincenzo Lo Mele e l'Ing. Claudia Di Lanzo, per discutere sui seguenti argomenti all'o.d.g.:



- **Punto 4: Apparecchiature per la riabilitazione Neuromotoria volte al miglioramento funzionale dei pazienti affetti da gravi menomazioni/disabilità - richiesta pervenuta con e-mail del 16/11/2023 UOC MEDICINA FISICA RIABILITATIVA – POPOLI:**

a)

b)

- c) **Braccio robotico con EMG integrato per la rieducazione neuromotoria dell'arto superiore ed inferiore del paziente neurologico ed ortopedico – LUNA EMC – Fornitore: CHINESPORT SPA**





**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Azienda Pubblica

• [REDACTED]

• [REDACTED]

13  
• [REDACTED]

• [REDACTED]

NO  
• [REDACTED]

• [REDACTED]

• [REDACTED]

• [REDACTED]

AS





**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
**Azienda Pubblica**

**Varie ed eventuali**

Della riunione è redatto il presente verbale.

Si procede alla discussione dei punti all'ordine del giorno:

- [Redacted content]

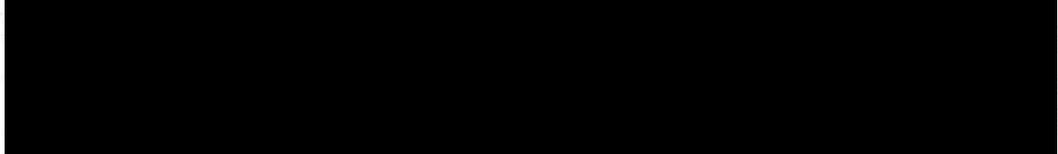
- [Redacted content]





- **Punto 4: Apparecchiature per Riabilitazione neuromotoria e volte al miglioramento funzionale dei pazienti affetti da gravi menomazioni/disabilità** – richiesta pervenuta dalla UOC Medicina Fisica e Riabilitativa del PO di Popoli con mail del 16/11/2023;

L'Ing. Lo Mele spiega che trattasi di n. 3 Apparecchiature Elettromedicali:

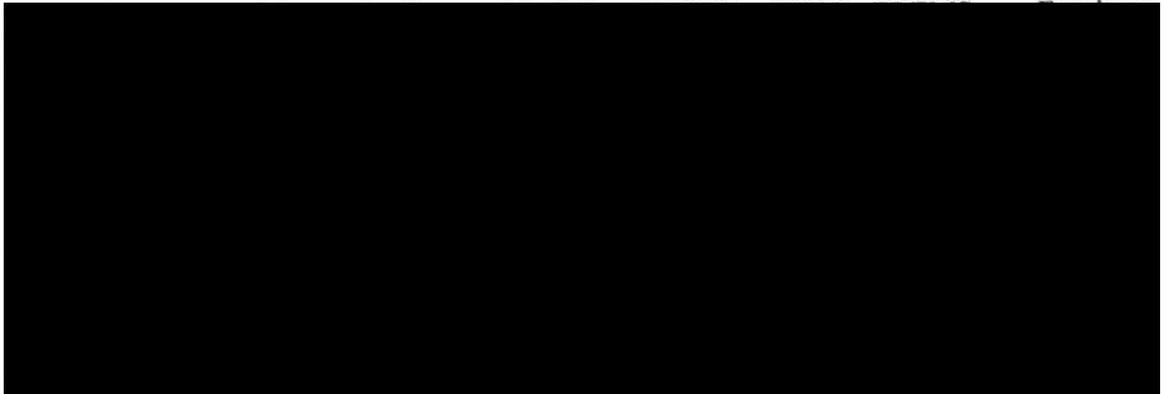
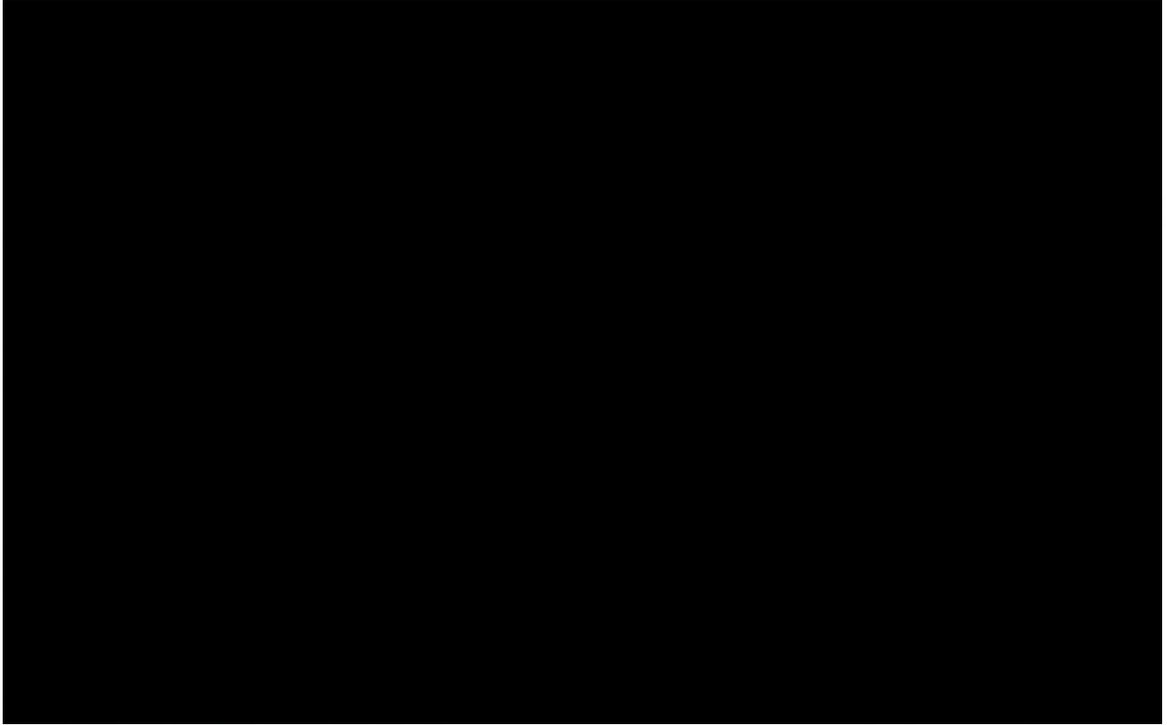
- a) 
- b) 
- c) Braccio robotico con EMG integrato per la rieducazione neuromotoria dell'arto superiore ed inferiore del paziente neurologico ed ortopedico con possibilità di significativi risultati funzionali e di recupero nella mobilità di spalla, gomito, mano, anca, ginocchio, caviglia, core, pavimento pelvico anche con pazienti con forza zero (MMT) già dal primo giorno di ricovero grazie a EMG integrato nell'apparecchiatura – Modello: LUNA EMC.

Il Dott. Rossano Di Luzio e l'Ing. Vincenzo Lo Mele approvano la richiesta di Apparecchiature per Riabilitazione neuromotoria – richiesta pervenuta dalla UOC Medicina Fisica e Riabilitativa del PO di Popoli con mail del 16/11/2023.

R



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Azienda Pubblica

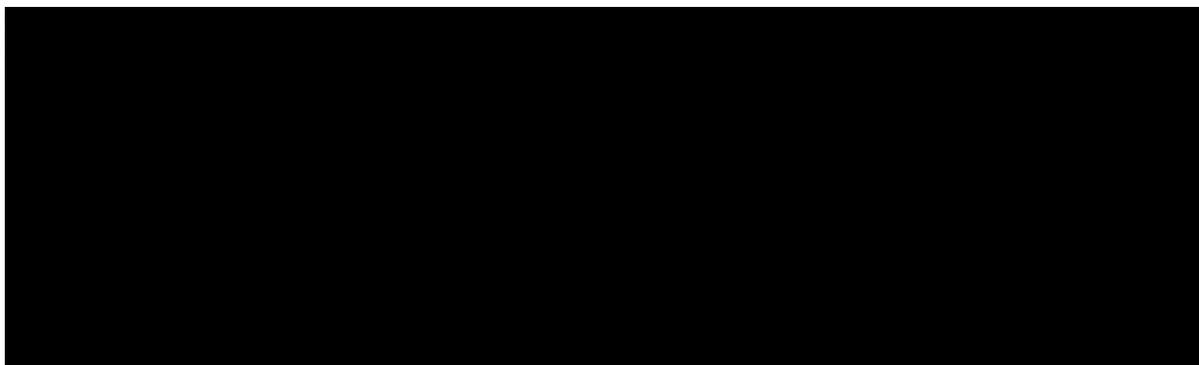
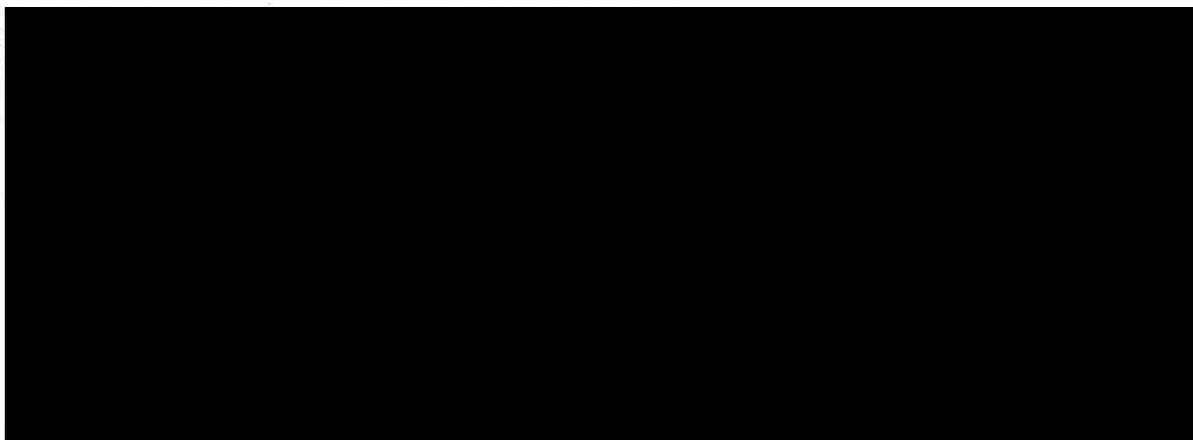
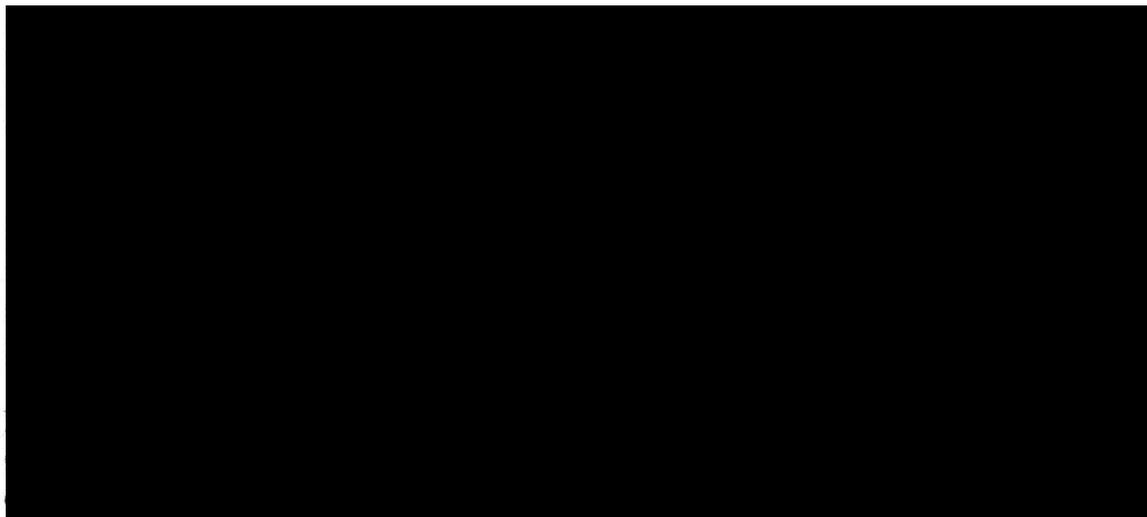


*RL*





**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Azienda Pubblica

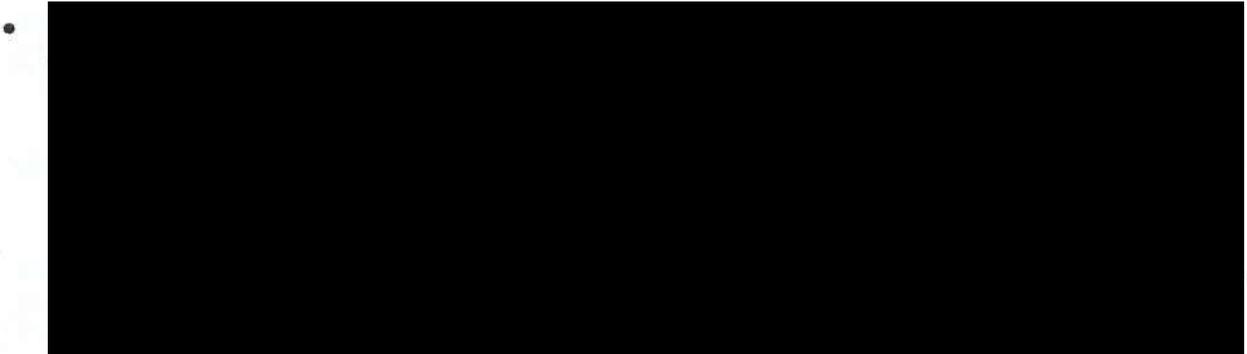


*R*





**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Azienda Pubblica

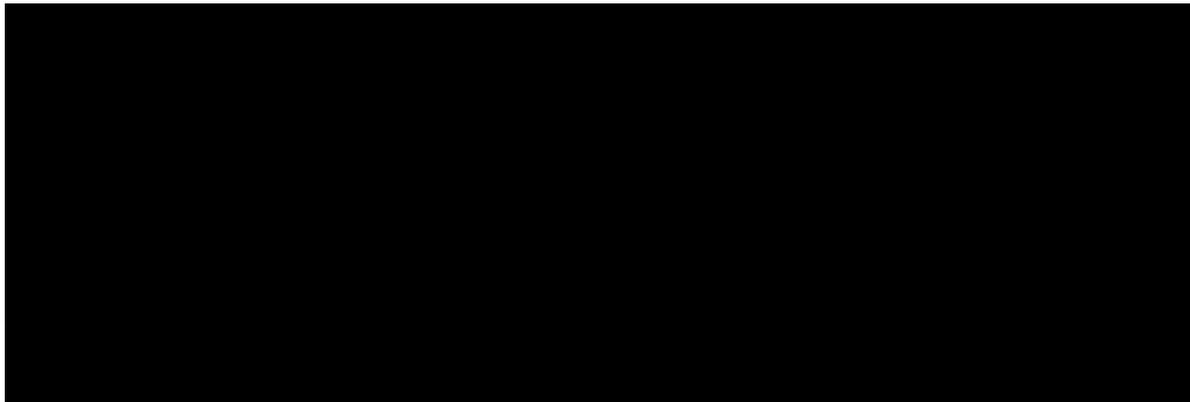


R





**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
**Azienda Pubblica**



Il presente verbale viene trasmesso all'U.O. Approvvigionamento Beni e Servizi per quanto di competenza per l'adozione degli atti consequenziali in rispondenza al piano triennale degli investimenti e acquisti A.E.M.

Alle 12:30 non essendoci altri argomenti da discutere, la riunione termina.

**U.O.C.**  
IL DIRETTORE  
Ing. Clinica HTA  
Dr./Ing. Vincenzo LO MELE



	<b>MODELLO</b> <b>RICHIESTA ACQUISIZIONE</b> <b>BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E</b> <b>MATERIALE DEDICATO</b> <b>INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI</b>	Mod. 4	
		pag. 1	di: 4

Al Direttore Sanitario Aziendale in qualità di Presidente della Commissione competente alla valutazione delle richieste di acquisizione di beni durevoli di natura sanitaria

S E D E

1. U.O. richiedente: Medicina Fisica e Riabilitativa \_\_\_\_\_

2. Dipartimento: Funzione Ospedaliera \_\_\_\_\_

3. Tipologia di bene durevole (scegliere l'opzione di proprio interesse):

- apparecchiatura sanitaria
- componenti ed accessori di apparecchiatura sanitaria
- attrezzatura tecnico economale
- componenti ed accessori di attrezzatura tecnico economale

4. Oggetto della richiesta in configurazione completa di accessori (descrizione caratteristiche tecniche):

**LUNA EMG** braccio robotico con EMG integrato dotato di tutte le estensioni disponibili (arto superiore, spalla, avambraccio, arto inferiore, volante, caviglia), guanto per la stabilizzazione della mano, set terapia occupazionale composto da 9 oggetti, kit per la riabilitazione del pavimento pelvico (cavo EMG 5+1 canali, 10 elettrodi anali, 10 elettrodi vaginali, flacone gel conduttivo 250g), poltrona Mezos Sit, 250 elettrodi EMG, cavo EMG a 2 canali, cavo EMG a 6 canali, tablet Microsoft Surface Pro i5 con EgzoApp, kit TV con TV Smart Samsung 55" e carrello dedicato.

5. Attività prevista che giustifica l'acquisto del bene:

Rieducazione neuromotoria dell'arto superiore ed inferiore del paziente neurologico ed ortopedico con possibilità di ottenere significativi risultati funzionali e di recupero nella mobilità di spalla, gomito, mano, anca, ginocchio, caviglia, core, pavimento pelvico anche con pazienti con forza zero (MMT) già dal primo giorno di ricovero grazie a EMG integrato nell'apparecchiatura.

6. Specifiche di fornitura:

Fornitore: Chinesport spa \_\_\_\_\_

Spesa presunta in Euro Iva esclusa: 63.600,00 \_\_\_\_\_

Durata proposta (da indicare solo in caso di noleggio/comodato): \_\_\_\_\_

Materiale di consumo:  NO  SI

In caso di risposta affermativa specificare:

	<b>MODELLO</b> <b>RICHIESTA ACQUISIZIONE</b> <b>BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E</b> <b>MATERIALE DEDICATO</b> <b>INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI</b>	Mod. 4	
		pag. 2	di: 4

tipologia: Elettrodi per EMG \_\_\_\_\_

costo presunto annuo: 200,00

se trattasi di materiale dedicato: X N O  S I

➤ [COMPILARE IL MODULO "SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI" IN FORMATO EXCEL]

Necessità di permuta: X N O  S I

In caso di risposta affermativa indicare relativamente all'apparecchiatura da permutare quanto segue:

<p>a) N. INVENTARIO CESPITI _____</p> <p>b) NOME E MODELLO _____</p> <p>c) FORNITORE _____</p> <p>d) UBICAZIONE _____</p>
---

Necessità di disinstallazione e smaltimento dell'usato:  N O  S I

In caso di risposta affermativa, indicare relativamente all'apparecchiatura da smaltire quanto segue:

<p>a) N. INVENTARIO CESPITI _____</p> <p>b) NOME E MODELLO _____</p> <p>c) FORNITORE _____</p> <p>d) UBICAZIONE _____</p>
---

Se la richiesta di acquisizione riguarda accessori o componenti di apparecchiatura di proprietà, indicare di quest'ultima:

<p>a) N. INVENTARIO CESPITI _____</p> <p>b) NOME E MODELLO _____</p> <p>c) FORNITORE _____</p>
--



MODELLO  
RICHIESTA ACQUISIZIONE  
BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E  
MATERIALE DEDICATO  
INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI

Mod. 4

pag. 3

di: 4

d) UBICAZIONE \_\_\_\_\_

Informazioni aggiuntive (indicazioni sulla manutenzione ordinaria e straordinaria da richiedere, disponibilità mezzi di ricambio, esigenze di addestramento del personale ecc...)

Relazione in merito alle ragioni di natura tecnica che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

Dispositivo unico che include nella stessa apparecchiatura un'isocinetica, un riabilitatore passivo e un riabilitatore assistito da EMG integrato per allenare la corteccia sensomotoria. Tale funzione permette un movimento attivo basato sui segnali bioelettrici acquisiti dai muscoli del paziente. E' particolarmente efficace per pazienti clinicamente deboli, permettendo un maggior reclutamento di unità motorie durante la flessione del muscolo rispetto al trattamento manuale. Grazie ai programmi di allenamento personalizzati ed automatizzati, i pazienti vengono maggiormente coinvolti e con i report di allenamento si possono ottenere dati oggettivi per verificare il miglioramento del paziente. LUNA EMG permette anche di eseguire esercizi di propriocezione, di resistenza al peso, di resistenza elastica, movimento passivo continuo e progressivo. Infine con il EMG a 6 canali possiamo fare delle valutazioni cliniche come la diagnosi dell'innervazione e del reclutamento delle unità motorie, misure dinamometriche e di forza muscolare, misure dell'ampiezza del movimento, spasticità e rigidità, coordinazione. Tutto con un'unica apparecchiatura LUNA.

I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche sopra specificate **non sono disponibili prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali**, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erranee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28/12/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso"

Data \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile)

Il Dirigente richiedente \_\_\_\_\_

Il Direttore della Struttura interessata \_\_\_\_\_

OSPEDALE DI POPOLI  
PULCRINA FISICA e RIABILITATIVA  
Dott. Carlo D'Amisio  
1992 C.d.C. 73

	<b>MODELLO</b> <b>RICHIESTA ACQUISIZIONE</b> <b>BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E</b> <b>MATERIALE DEDICATO</b> <b>INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI</b>	Mod. 4	
		pag. 4	di: 4

**ASL PESCARA**  
**DIREZIONE MEDICA dei PP.OO.**

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura \_\_\_\_\_

Direttore Medico  
 Dott. Valerio MARZANO

BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N° 07 DEL 14.03.24

**DISPOSITIVO PER NEURORIABILITAZIONE  
LUNA EMG**

**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L’AFFIDAMENTO, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO, DI DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI.**

Si rende noto che l’Azienda Sanitaria Locale di Pescara intende procedere ad una indagine esplorativa di mercato, al fine di un eventuale affidamento ai sensi dell’art. 76, comma 2, lett. b) punto 2 del D.lgs. n. 36 del 31 Marzo 2023 e s.m.i., per la fornitura di **dispositivo per neuroriabilitazione LUNA EMG** utilizzato per la rieducazione neuromotoria dell'arto superiore ed inferiore del paziente neurologico ed ortopedico.

Luna EMG è un innovativo dispositivo per neuroriabilitazione, unico nel suo genere. Integra al suo interno un accurato elettromiografo di superficie per assistere la terapia e supportare nella diagnosi. È possibile riabilitare tutte le principali articolazioni con esercizi attivi, passivi e assistiti dalla macchina. Disponibili anche elettrodi e programmi per la riabilitazione del pavimento pelvico.

Particolarmente utile per il trattamento di:

- Ictus
- Lesioni incomplete del midollo spinale, spina bifida
- Sclerosi multipla, SLA
- Distrofia muscolare di Duchenne, atrofia muscolare spinale
- Qualsiasi disturbo neurologico con innervazione parziale
- Pavimento pelvico (incontinenza)
- Recupero ortopedico
- Recupero post-operatorio

Indicato per:

- Riabilitazione neuromotoria
- Aumento della forza muscolare
- Aumento dell'ampiezza di movimento
- Aumento della coordinazione

Con l'EMG integrato è possibile allenare ogni muscolo di superficie e del pavimento pelvico, anche senza l'utilizzo delle estensioni. È anche possibile concentrarsi sull'allenamento dei vari tipi di unità motorie: veloci affaticabili, veloci fatica-resistenti e lente.

Luna EMG utilizza l'elettromiografia reattiva per allenare la corteccia sensomotoria.

Il movimento del paziente è attivo in quanto basato su segnali bioelettrici (EMG) acquisiti dai muscoli del paziente.

È particolarmente efficace per pazienti affetti da debolezza clinica, poiché consente un reclutamento di un numero di unità motorie durante la flessione 10 volte superiore al trattamento manuale.

- Grazie ai programmi di terapia personalizzati ed automatizzati, i pazienti sono coinvolti e il terapeuta svolge meno lavoro fisico.
- Con i report prodotti durante il trattamento ci si può concentrare sulla terapia invece che sul lavoro manuale

Ditta produttrice/distributrice esclusivista: **Chinesport S.p.a.**



## 1. SCOPI DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Obiettivo della presente consultazione preliminare, pertanto, non è l'aggiudicazione di alcuna fornitura ma favorire, anche per il tramite delle informazioni ricevute, la più ampia partecipazione possibile degli operatori economici interessati alla successiva procedura di scelta del contraente.

In particolare, con il presente Avviso si intende effettuare, per adeguata trasparenza, anche in relazione alle linee guida ANAC per gli affidamenti in regime di esclusività, apposita indagine esplorativa di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa ASL, altri operatori economici possano fornire, in modo adeguato e legittimo, la fornitura dei dispositivi medici sopra indicati.

## 2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E CAUSE DI ESCLUSIONE

L'operatore economico interessato (compreso l'operatore economico indicato come esclusivista) che vorrà partecipare alla suddetta indagine esplorativa di mercato dovrà fornire, a pena di esclusione, firmata digitalmente dal legale rappresentante o da persona appositamente delegata a rappresentare il candidato (in tal caso allegare copia conforme della procura speciale firmata digitalmente) attestante di essere in possesso di TUTTI i seguenti requisiti specifici minimi:

- ✓ Ragione sociale, indirizzo e recapiti della Ditta partecipante;
- ✓ Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta);
- ✓ Codice rilasciato dal fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito dal repertorio dei dispositivi medici;
- ✓ **Dichiarazione attestante l'equivalenza prestazionale e, cioè, che le caratteristiche del materiale sanitario ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto detto materiale, esplicitativa e dettagliata;**
- ✓ Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;

Non saranno prese in considerazione le candidature presentate da soggetti che:

- ✓ non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- ✓ presentino documentazione manifestamente carente rispetto a quanto richiesto;
- ✓ presentino l'istanza fuori termine di scadenza.

Non è consentito, pertanto, in questa fase, presentare offerte, quotazioni o valutazioni economiche.

Gli operatori economici interessati dovranno inoltrare tramite PEC all'indirizzo [acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it](mailto:acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it) i documenti sopra indicati **entro il termine perentorio delle ore 12:00 del 25.03.24**

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura: "**Manifestazione di Interesse al Bando Esplorativo n° 07 del 14.03.24 per l'acquisizione di dispositivo per neuroriabilitazione LUNA EMG**".



Si precisa che l'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di impegni specifici da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, che non assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine **all'assegnazione dell'appalto.**

**La Stazione Appaltante si riserva, pertanto, la facoltà di interrompere o sospendere la consultazione con i partecipanti in qualsiasi momento del procedimento senza incorrere in alcun tipo di responsabilità.**

Non sono previste graduatorie, punteggi, classifiche di merito, essendo la finalità del presente avviso, unicamente quella di acquisire la conoscenza e la disponibilità degli operatori economici a fornire il materiale sopra riportato con i requisiti indicati.

Qualora, a seguito della presente indagine di mercato, fosse confermato che l'operatore economico indicato sia l'esclusivista della fornitura oggetto del presente avviso, codesta ASL dichiara sin da ora che avvierà, nelle forme opportune, la procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara (art. 76 - comma 2 - lettera b) del D.lgs. n° 36/2023), negoziando pertanto il contratto medesimo solamente con la ditta "esclusivista" indicata.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito aziendale della ASL di Pescara ( [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it) ), sezione "Appalti e Contratti - Bandi Esplorativi Beni Infungibili".

**Il Direttore F.F. U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi**

*Dott.ssa Federica Faccia*

# OFFERTA ECONOMICA

N. 24/2756\_A Data 12/04/2024

Cliente: **AZ. A.S.L. DI PESCARA**  
VIA RENATO PAOLINI 47 - 65124 PESCARA (PE) - ITALIA

P.IVA: IT 01397530682 C. Fiscale: 01397530682  
0854251 - [economato.pe@ausl.pe.it](mailto:economato.pe@ausl.pe.it)

Codice Cliente: 8-15-5118

Oggetto: **OFFERTA**

Per confermare l'ordine è **necessario indicare il numero dell'offerta** per la conferma delle condizioni commerciali in essa riportate.

Nel caso in cui il preventivo contenga degli articoli con scelta del colore del rivestimento, è indispensabile indicare la colorazione desiderata.

Per visualizzare e scaricare le schede tecniche, è sufficiente fare click con il mouse sopra il codice articolo.

Agente CHINESPORT S.p.a.: TOSO MAX [62]  
(Mob): XXXXXXXXXX  
mail: [max.toso@chinesport.it](mailto:max.toso@chinesport.it)

**Max Toso**  
Ufficio commerciale Italia  
CHINESPORT S.p.a.

[max.toso@chinesport.it](mailto:max.toso@chinesport.it)  
(Tel) +39 0432 621 611

**OFFERTA ECONOMICA**  
**N. 24/2756\_A**

#	Codice	Descrizione	U.M.	Qtà	Prezzo unitario €	Prezzo netto totale €	IVA %
1	<a href="#">XET001</a>	LUNA EMG ROBOT RIABILITATORE CND: - Repertorio:1598875	PZ	1,00	63.600,00	63.600,00	22,00
2	3600	CONSEGNA, COLLAUDO E FORMAZIONE	NR	1,00	0,00	0,00	22,00
<b>TOTALE PREZZO NETTO EURO</b>						<b>63.600,00</b>	
<b>TOTALE IVA</b>						<b>13.992,00</b>	
<b>TOTALE</b>						<b>77.592,00</b>	

## LOGISTICA

	Peso lordo	Volume
Totali	160,00	0,6800

## TERMINI E CONDIZIONI

Costi di trasporto e assicurazione	RESO AL LUOGO DI DESTINAZIONE
Trasporto a cura di	VETTORE
Pagamento	100% - BON.BANCARIO 60 GG DF
Validità offerta	30 gg (12/05/2024)
Garanzia	24 MESI DALLA DATA CONSEGNA
Altri termini e condizioni	Le spese di trasporto, se quantificate, si intendono per consegna del corriere al piano terra fronte strada

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo  
Federica Faccia  
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore  
Graziano Di Marco  
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. 0101020502  
Anno 2024

Il Direttore  
Graziano Di Marco  
firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Francesca Rancitelli  
firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Rossano Di Luzio  
firmato digitalmente

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Vero Michitelli**  
firmato digitalmente

**Deliberazione n. 788 del 03/05/2024 ad oggetto:**

AFFIDAMENTO ALLA DITTA CHINESPORT S.P.A., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36 DEL 31/03/2023, DELLA FORNITURA DI UN ROBOT RIABILITATORE "LUNA EMG" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DEL P.O. DI POPOLI.

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 6/5/2024 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato